

Обобщение изложенных фактов приводит нас к заключению, что на уровне социума существует определенный алгоритм чередования разных форм восприятия действительности, которые в совокупности обеспечивают социуму стабильное развитие. Это периоды логического восприятия информации и периоды образно-блочной переработки полученных знаний. Первые в масштабах гелио-геомагнитной системы примыкают к эпохам максимума солнечной активности, вторые следуют за первыми и примыкают к эпохам минимума солнечной активности. Таким образом, в один цикл солнечной активности, включающий в себя максимум, минимум солнечной активности и промежуточную между ними область, как элементы более низкого уровня входят ритмы логического и образного восприятия информации общественным сознанием.

Правомерность сформулированного заключения подтверждают наблюдения экономистов и политологов, отмечающих ритмичность социально-экономических преобразований в обществе. Наиболее подробно и обобщенно эта взаимосвязь была исследована на Четвертом Международном симпозиуме «Корреляции биологических и физико-химических процессов с космическими и гелиофизическими факторами» (Пушино, 1996). На этом симпозиуме внимание научной общественности привлек доклад профессора института психологии Геттингенского университета (Германия), в котором на большом фактическом материале (4000 объектов наблюдения из 18 исторических источников за период 1700-1985 гг.) было доказано, что года, отмеченные высоким накатом жестокости и насилия, достоверно ($p < 0,001$) коррелируют с эпохами максимума солнечной активности.

Заключая данное сообщение, отметим еще одно важное обстоятельство. Практическое применение закона гелиотараксии является трудной управленческой задачей. Оно требует, чтобы в едином управленческом решении были гармонично объединены вероятностные и детерминированные модели поведения людей в социуме.

Цикличность проявлений креативности и девиантного поведения в обществе – это объективная реальность. И на уровне социума данная цикличность в целом проявляется в формате нечеткой логики, реализуется в моделях вероятностных событий. В то же самое время каждый факт реализации данной цикличности, как творческий взлет, так и эпизод насилия, девиации – это вполне конкретное событие, реализуемое в формате четкой логики. Каждый акт творчества, насилия и девиации в обществе не случаен и не безлик. Каждый такой акт интегрально, в моделях неслучайных (немарковских) процессов включается в предысторию, текущее состояние и будущее того или иного человека, групп людей, социума в целом.

Учет вероятностных и детерминированных событий в гармоничных управленческих решениях – вот та сложная задача, которую ставит перед специалистами социального менеджмента современный уровень развития гуманитарного и естественнонаучного знания. Сумеет ли мы принять этот вызов современности или нет, покажет ближайшее будущее.

И.В. Тимофеева
Екатеринбург

ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА КАК СРЕДСТВО ПСИХОСОЦИАЛЬНЫХ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

По определению, принятому Всемирной организацией здравоохранения, здоровье – это состояние полного телесного, душевного и социального благополучия.

Институтом гигиены детей и подростков России предложено более конкретное определение здоровья: «здоровье – отсутствие болезни и повреждения, гармоничное физическое развитие, нормальное функционирование органов и систем, высокая

работоспособность, устойчивость к неблагоприятным воздействиям и достаточная способность адаптироваться к различным нагрузкам и условиям внешней среды»¹¹⁷¹.

Анализ состояния здоровья детей показывает, что с возрастом происходит увеличение доли детей с отклонениями в состоянии здоровья. За последние пять лет рост инвалидности в целом составляет 8 – 10% при резком увеличении детей-инвалидов. Инвалиды представляют собой «группу риска» с точки зрения психосоциальной дезадаптации. Основные причины дезадаптации – болезнь и социальный статус инвалида, который часто связан с социальной изоляцией и ограничением многих видов жизнедеятельности. В психологическом плане дезадаптация проявляется в многообразных психологических отклонениях.

Преодоление психосоциальной дезадаптации инвалидов предполагает, прежде всего, изменение отношения общества к этой категории населения. В настоящее время широко обсуждается проблема интеграции инвалидов в общество, т.е. процесс, при котором инвалиды не являются социально обособленными или изолированными, участвуя во всех видах и формах социальной жизни вместе и наравне с остальными членами общества.

В последние десятилетия наблюдается стабильная тенденция увеличения числа людей с депривацией зрения. Для того, чтобы ребенок мог справиться с болезнью, необходимо учитывать его эмоциональное, мотивационное, когнитивное, социальное развитие и семейные взаимоотношения, все то, что может обезопасить ребенка с ограниченными возможностями здоровья от кризисных ситуаций.

Потребность в безопасности, по Маслоу А., заключается в «...стабильности, защите, свободе от страха, тревоги, хаоса, потребность в структуре жизни, ее упорядоченности...»¹¹⁷².

Врожденная патология, травматизация или другие трагические ситуации, приводящие к инвалидности ребенка, становятся причиной продолжительной стрессовой ситуации в семье. Особенно тяжел первый год после случившегося, когда семья сталкивается со многими затруднениями: принятие статуса инвалида по отношению к собственному ребенку, неуверенность в его будущих социальных перспективах, ограниченность во многих сферах жизнедеятельности.

В свете идей компенсаторного развития всякий телесный недостаток вызывает, по словам Л. С. Выготского, «асоциальный вывих», нарушая отношения ребенка с окружающим миром¹¹⁷³. Чтобы компенсировать эти нарушения, вернуть ребенка в полноценную жизнь, необходима не только и не столько биологическая компенсация дефекта, сколько его психосоциальная компенсация.

Семьи, демонстрирующие конструктивное отношение к проблеме своего ребенка, не углубляются в переживание случившегося, а всеми силами пытаются изменить ситуацию и свое отношение к ней. Врожденный или приобретенный порок они не рассматривают как ограничение на пути личностного развития ребенка.

Главная цель в таких семьях – поиск путей социальной компенсации имеющихся нарушений, развитие способностей детей, терпение и поддержка в любом начинании. В результате эти дети интересны в общении, нередко обладают лидерскими качествами и быстро адаптируются в детских коллективах.

Физическая культура для этой группы населения может выступать как эффективное средство реабилитации и социальной адаптации. Под физической культурой принято рассматривать не только «...творческую деятельность, имеющую целью преобразование,

¹¹⁷¹ Партнерство во имя развития: Всероссийская конференция по проблемам детей-инвалидов. – М., 1998. – С. 35.

¹¹⁷² Маслоу А. Дальние пределы человеческой психики / А. Маслоу. – СПб., - 1997. – 430 с. – С. 127.

¹¹⁷³ Выготский Л.С. О психологических аспектах / Л.С. Выготский. - Собр. соч. в 6-ти т. Т.4. М. Педагогика, 1982. - 350 с. – С. 67.

совершенствование человеческой природы ...средствами физических упражнений»¹¹⁷⁴, но и как средство для восстановления утраченного здоровья в результате болезней и адаптации детей к жизни. Для инвалидов занятия физической культурой выступают как фактор улучшения самочувствия, повышение уровня здоровья и уровня физической: подготовленности, удовлетворения потребностей в общении, расширении круга знакомств, самореализации при занятии спортом.

Совместное участие родителей и детей в физическом оздоровлении позволяет лучше узнать слабые и сильные стороны друг друга, вместе пережить чувство победы и поражения, испытать себя и членов семьи в сложных ситуациях, которые далеко не всегда встречаются в повседневной жизни. Особенно важно то, что в занятиях семейными видами двигательной активности одновременно участвуют и дети различных возрастов. Поэтому занятия семейными видами спорта предполагают наличие принципа равенства всех членов семьи, определенных договоренностей и коллективного принятия решений.

Семья рассматривается как микросоциум, в котором происходит реализация реабилитационных мероприятий. Как заметил Выготский Л.С. «необходимо создать социальную компенсацию физического или психического недостатка ребенка, находя пути налаживания социальных связей с жизнью»¹¹⁷⁵.

Каждая семья – это система отношений со своими собственными правилами, запросами, интересами. Родители нетипичных детей, детей-инвалидов переживают особые события, подчас неожиданные, долговременные, вызывающие сильнейшие стрессы.

Реабилитация имеет тесную взаимосвязь с восстановительным лечением и адаптацией. При этом в процессе лечения устраняются болезненные патологические проявления, а в процессе реабилитации идет воздействие на остаточные, способные к восстановлению функции. Смысл реабилитации не в определении ущерба, а в выявлении потенциальной способности инвалида вернуться, насколько это возможно, в общество и максимально реализовать свои ограниченные способности.

Процесс семейного физического воспитания крайне важен, для каждого индивида его семья должна являться наиболее совершенной и функциональной социализирующей и реабилитирующей средой.

Ребенок, который оказывается в таком состоянии, должен научиться жить полноценной жизнью. не смотря на все ограничения. Он не может изменить мир, но должен научиться адаптироваться к существующим условиям. Инвалидам нужен в первую очередь шанс, чтобы доказать себе и обществу право на активное существование – в умственном и физическом плане. Необычайно важную роль в этом плане играет спорт.

Спорт как занятия физическими упражнениями, как тренировка мышц, требующие и значительных волевых усилий, позволяет детям-инвалидам любой категории настолько развить определенные функции своего тела, что становится практически незаметными ограниченности утраченных функций.

Занятия спортом предполагают здоровый образ жизни и правильное питание, соблюдение режима труда и отдыха. Все это позволяет поддерживать и улучшать свое физическое состояние и самочувствие. Спорт позволяет отдохнуть, развлечься, отвлечься от грустных мыслей, вызванных состоянием инвалидности. Вместе с тем, спорт содействует интеграции инвалида в общественную жизнь.

Спорт позволяет включиться в социальные контакты с другими людьми. Участие в спортивных соревнованиях дает возможность испытать радость победы над своими соперниками, достигнутой на основе воли, настойчивости, длительной подготовки. В

¹¹⁷⁴ Степаненкова Э.Я. Теория и методики физического воспитания и развития ребенка: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Э.Я. Степаненкова. – 2-е изд., испр. – М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 368 с. – С. 20.

¹¹⁷⁵ Выготский Л.С. О психологических аспектах / Л.С. Выготский. - Собр. соч. в 6-ти т. Т.4. М. Педагогика, 1982.- 350 с. – С. 97.

спорте «особый» ребенок получает возможность испытать необычайно радостное чувство от победы над самим собой, над своими слабостями и недостатками, радость самоутверждения, самореализации и самосовершенствования, радость ощутить себя полноценным, а не ущербным человеком, достижение того, что на первый взгляд кажется просто невозможным.

Но на этом пути имеется немало биологических, социальных и психологических барьеров и проблем. Это и чисто медицинские проблемы (физическое состояние многих инвалидов затрудняет их включение в спорт), и проблемы технического плана (для занятий спортом инвалидам, как правило, нужно специальное оборудование, которое не всегда имеется в наличии), и психологические барьеры (многие инвалиды стесняются своего состояния, боятся насмешек окружающих и т.д.). Во всех этих отношениях инвалидам нужна активная помощь и поддержка.

Использовать спорт как средство физической и психосоциальной реабилитации – наиболее эффективное средство возвращения инвалидов к полноценной жизни.

Реабилитацию можно рассматривать как конечную цель (восстановление или сохранение) личностного или социального статуса больного ребенка, как процесс, имеющий свои физиологические, психологические и социальные параметры, и как особый подход к больному ребенку. Все построение реабилитационных мероприятий должно быть таким, чтобы включить самого пациента в лечебно-восстановительный процесс, привлечь его как можно больше к участию в восстановлении тех или иных функций, или социальных связей.

Реабилитация это борьба не только против болезни (физиологической или социальной), но и за человека и его место в обществе.

И.В. Тимофеева
Екатеринбург

ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ КАК ФАКТОР ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛИЧНОСТНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ИНВАЛИДОВ

Неуклонно растет число инвалидов в мире. Снижение уровня социальной поддержки со стороны государства приводит к переживанию преодоления стрессовых ситуаций, что явно ослабляет толерантные возможности человека. Социальная поддержка выступает в качестве барьера между стрессом и его физиологическими и психологическими последствиями. Сама по себе социальная поддержка как специальная переменная, смягчающая патогенное действие стресса, является независимым фактором, оказывающим влияние на здоровье.

Соматическое заболевание не есть результат мгновенного воздействия психического стрессора. Хроническая патология различных систем человеческого организма развивается на протяжении длительного времени. Как подчеркивал Ананьин В.А., на протяжении жизни человека наблюдается накопление факторов систем риска. При достижении критической, «пороговой» суммы факторов развивается болезнь¹¹⁷⁶. Эти системы могут включать и включают в себя психологические характеристики, особенности высшей нервной деятельности, вегетативной регуляции, показатели телосложения, реакции отдельных систем и всего организма на эмоциональные стимулы. Все эти факторы, согласно теории онтогенетической психосоматики, формируют патогенетические психосоматические функциональные системы («структурные аттракторы болезни»), которые при переживаниях стресса постоянно активизируются, что и приводит к развитию соматической патологии.

¹¹⁷⁶ Ананьин В.А. Введение в психологию здоровья / В.А. Ананьин. – СПб, 1998. – 214 с. – С. 54.